Załącznik nr 2   
do Zasad naboru   
i realizacji wniosków w ramach obszaru A

Nr sprawy:

Wniosek złożono   
w ............................................. PFRON

w dniu ..................................................

*Wypełnia PFRON*

# WNIOSEK

# o dofinansowanie ze środków PFRON projektu dotyczącego inwestycji w wielorodzinnym budynku mieszkalnym

# w ramach obszaru A „Programu wyrównywania

# różnic między regionami III”

**Pouczenie:**

*We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać* ***„Nie dotyczy”****.*

|  |
| --- |
| Część 1 WNIOSKU:  Dane i informacje o Projektodawcy |

**1. Nazwa i adres**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa: .................................................................................................................  …………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………….. | | | | |
|  |  | |  |  |
| Miejscowość | Ulica | | Nr posesji | Kod pocztowy |
|  |  | |  |  |
| Gmina | Powiat | | Województwo | Imię i nazwisko  osoby do kontaktu |
|  | |  | |  |
| Nr telefonu osoby do kontaktu | | adres http://www | | e-mail |

**2**. **Osoby uprawnione do reprezentowania Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczątka imienna)*  podpis ............................................................ | *(pieczątka imienna)*  podpis ............................................................ |

**3. Informacje o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy Projektodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON | tak | nie |
| Czy Projektodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON | tak | nie |
| Numer identyfikacyjny PFRON |  | |

**4. Informacje o Projektodawcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| KRS | REGON | NIP |
| Czy Projektodawca jest podatnikiem VAT: tak nie  podstawa prawna zwolnienia z podatku VAT ................................................................... | | |
| Projektodawca jest podatnikiem VAT, lecz w ramach wnioskowanych do dofinansowania  kosztów nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony tak nie  podstawa prawna: .......................................................................................................... | | |

**5. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa załącznika | **Załączono do wniosku** | | **Uzupełniono tak/nie** | **Data uzupełnienia** |
| **tak** | **nie** | ***(wypełnia PFRON)*** | |
| 1. | Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upełnomocnione  do reprezentowania Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych |  |  |  |  |
| 2. | Zaświadczenie z ZUS dotyczące o niezaleganiu  w składkach na ubezpieczenia społeczne  za zatrudnionych pracowników (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku) – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Projektodawcy |  |  |  |  |
| 3. | Dokumenty z Urzędu Skarbowego: decyzja o ewentualnym zwolnieniu z podatków, zaświadczenie o niezaleganiu z podatkami (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku) – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Projektodawcy |  |  |  |  |
| 4. | Projektodawcy prowadzący działalność gospodarczą, ubiegający się o pomoc de minimis zobowiązani są do przedstawienia, wraz z wnioskiem o przyznanie środków finansowych na realizację inwestycji:   1. informacji o otrzymanej pomocy de minimis [zł]  i [EUR] w roku złożenia wniosku, wg stanu na dzień poprzedzający złożenie wniosku wraz z dwoma poprzednimi latami bilansowymi lub oświadczenia o nie otrzymaniu takiej pomocy; 2. kwot [zł] i przeznaczenia innej pomocy w zakresie tych samych kosztów kwalifikowalnych, których dotyczy składany wniosek w roku złożenia wniosku wg stanu na dzień poprzedzający złożenie wniosku wraz z dwoma poprzednimi latami bilansowymi lub oświadczenia o nie otrzymaniu takiej pomocy; 3. w przypadku otrzymania pomocy, o której mowa w pkt 2 - oświadczenia, że otrzymanie aktualnie wnioskowanej pomocy de minimis nie spowoduje przekroczenia maksymalnej intensywności określonej dla innego rodzaju pomocy w zakresie tych samych kosztów kwalifikowalnych; 4. oświadczenia o spełnieniu warunku określonego w artykule 1 ust. 1 rozporządzenia Komisji (WE) 1998/2006 z 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis. |  |  |  |  |

**Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części 1 Wniosku:**

*pieczątka imienna, podpis pracownika PFRON*

*data, podpis:*

|  |
| --- |
| Część 2 WNIOSKU:Informacje o projekcie planowanym do realizacji w ramach obszaru A programu |

**1. Opis projektu**

|  |
| --- |
| Nazwa projektu:  ....................................................................................................................................... ....................................................................................................................................... |
| Cel projektu: (w przypadku obszernego opisu – w załączeniu)  .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| Opis obiektu, w którym będzie zrealizowana inwestycja mająca zapewnić dostępność  do lokali zamieszkiwanych przez osoby niepełnosprawne (w tym informacja o dacie budowy  obiektu i dacie oddania do użytkowania):  .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Dokładna lokalizacja obiektu (miejscowość, ulica,  nr posesji, kod pocztowy, gmina, powiat, województwo):  ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

**2. Diagnoza sytuacji, z której wynikać będzie konieczność podjęcia zaplanowanych działań**

|  |
| --- |
| (w przypadku obszernego opisu – w załączeniu)  .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

**3. Harmonogram realizacji projektu**

|  |
| --- |
| Rozpoczęcie realizacji projektu *(dzień, miesiąc, rok)*:  .......................................................................................................................................  Przewidywany czas realizacji *(w miesiącach)*:  ....................................................................................................................................... |

### **4. Wartość wskaźników bazowych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. liczba osób niepełnosprawnych zamieszkujących w wielorodzinnym budynku mieszalnym, w którym ma zostać zrealizowana inwestycja | **niepełnosprawni ogółem** | **niepełnosprawni  do 18 roku życia** |
|  |  |
| **pełnoletni niepełnosprawni  o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności  z niepełnosprawnością**  **narządu ruchu** | **niepełnosprawni  do 18 roku życia  z niepełnosprawnością narządu ruchu** |
|  |  |
| 1. liczba lokali w wielorodzinnym budynku mieszalnym, którym powinna zostać zapewniona dostępność |  | |

**5. Koszt realizacji projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| A. | Łączny koszt realizacji projektu: ........................................................................... zł  słownie złotych: ...................................................................................................... ............................................................................................................................... |
| B. | Własne środki planowane na realizację projektu: .................................................. zł  słownie złotych: ...................................................................................................... ............................................................................................................................... |
| C. | Środki z BGK planowane na realizację projektu: ................................................... zł  słownie złotych: ...................................................................................................... ............................................................................................................................... |
| D. | Inne źródła finansowania ogółem *(środki wpłacone, przyrzeczone, gwarancje  – z wyłączeniem środków pochodzących z PFRON)*: ............................................... zł  słownie złotych: ...................................................................................................... ............................................................................................................................... |
| E. | Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON: .................................... zł  słownie złotych: ....................................................................................................... ................................................................................................................................ |

**6. Informacje uzupełniające**

|  |
| --- |
| ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

**7. Załączniki (dokumenty) wymagane do części 2 Wniosku**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** | **Załączono  do wniosku** | | **Uzupełniono tak/nie** | **Data uzupełnienia** |
| **tak** | **nie** | ***(wypełnia PFRON)*** | |
| 1. | Wykaz robót budowlanych, ich opis  i koszt wraz z kosztorysami, wycenami  i ofertami |  |  |  |  |
| 2. | Wykaz urządzeń i sprzętu wraz z opisem ich przeznaczenia i ceną oraz dotyczące tego sprzętu  i urządzeń oferty cenowe |  |  |  |  |
| 3. | O ile dotyczy:  dokumentacja niezbędna do weryfikacji kosztorysów,  rzuty poziome i pionowe stanu istniejącego i projektowanego  do wykonania,  dokument potwierdzający tytuł prawny  do obiektu,  kopia pozwolenia na budowę – jeśli pozwolenie  jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów,  zgoda właściciela obiektu na realizację zadań będących przedmiotem projektu  – jeśli jest wymagana na podstawie odrębnych przepisów |  |  |  |  |

***Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części 2 Wniosku:***

*pieczątka imienna, podpis pracownika PFRON*

*data, podpis:*

#### Oświadczenia Projektodawcy

**Oświadczam**, że podane we Wniosku informacje są zgodne z prawdą.

**Oświadczam**, że znane są mi zapisy programu i procedur realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami III”

**Oświadczam**, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego Wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji PFRON przyznającej środki na podstawie niniejszego wniosku.

**Oświadczam**, że na dzień sporządzenia Wniosku reprezentowany przeze mnie podmiot   
nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON, i zaległości w obowiązkowych wpłatach na PFRON.

Uwaga!

Podanie informacji niezgodnych z prawdą eliminuje Wniosek z dalszego rozpatrywania.

................................................... dnia ................................. r.

......................................................... ..........................................................

*pieczątka imienna pieczątka imienna*

*podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych*

**Pouczenie:**

*We Wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać* ***„Nie dotyczy”****.*

*W przypadku, gdy w formularzu Wniosku przewidziano zbyt mało miejsca należy w odpowiedniej rubryce wpisać* ***„W załączeniu – załącznik nr ...”*** *czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryki formularza, których dotyczą. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.*